CLAIMS ONLY

Application Number

Applicant(s

Filling Dale

CLAI	MS A	ASFILED USEIG		AFTER FIRST AFTER SECOND				* May be used for additional claims or amendments							
-		188101	i Amet	NOMENT	AMEN	IDMENT	i	ł	4		*	stidition(2	T.		
	Inde	p Dépend	Indep	Depend	Indep	Depend	-						j `		
2		- j				- applia	1		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	-	
3	 		-		,		1	51 52	-			Polita	maep	Dep	
4	 -	- - - 	 			· · · ·	1 1	53						 	
5_			-				1 1	54	- 	-				 	
-6		-					1 1	- 55		-				 	
_7			 				1	56	 	-			-		
B.			·			٠.	1 1	57	 	 				-	
9		1	· · · · · · ·		·			58		 					
10.			1					59		 					
- 11-			** *;					60.							
12							-	61							
13								· 62							
15		- 				<u>-</u>	- }-	63 64							
16-		- - - - - - - - - -				·	- 1-	65	 						
- 17								66		ļ					
18		-					-	67							
19								68	·	-					
20								· 6 9							
21							-	70						·	
23		 					-	71 72							
24		 						73							
25		 						74							
26								75		- 					
27							L	76							
							<u> </u>	77					 -		
30		 .					<u> </u>	78 79							
. 31		<u> </u> -					 	. 80							
32								81							
33								82							
34							_	83							
35 36								84				·			
37								85 86							
	1							87							
38	 							88							
40	1							89							
41								90							
42					·			91							
43								92							
44				 - -				93						 .	
45								94							
46						 .		95							
47 :								96							
48			T					97 .							
49 · 50		-						9	_		$\bot \bot$				
	 -							30	·				1		
Total Indep	5	1 · 1	II		1		Tota						1		
Total]. • -					Inde] [11		1		
Depend	11-	-	₹ 1		4	- 1	Tota				_ .				
Depend. Total	.,,						Dep		4	- 1	← —′		4-1		
Zaims	16		.	1			Tola								
							Clair	ns	1	1	1	1	-1	-	
									 -				l		